

入所利用料金表

※在宅強化型介護報酬

介護老人保健施設 シルバーケアまほろば

R6.4.1 (単位：円)

多床室（4人部屋）

介護保険一部負担額（1日）※1～5が別途加算されます。

保険外費用

負担割合	所得段階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	居住費	食費	教養娯楽費
1割	第1段階	871	947	1014	1,072	1,125	0	300	200
	第2段階						370	390	200
	第3段階①						370	650	200
	第3段階②						370	1,360	200
	第4段階						377	2,100	200
2割		1,742	1,894	2,028	2,144	2,250	377	2,100	200
3割		2,613	2,841	3,042	3,216	3,375	377	2,100	200

1ヶ月（30日）あたりの合計金額 ※1～5が別途加算されます。

負担割合	所得段階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割	第1段階	41,130	43,410	45,420	47,160	48,750
	第2段階	54,930	57,210	59,220	60,960	62,550
	第3段階①	62,730	65,010	67,020	68,760	70,350
	第3段階②	84,030	86,310	88,320	90,060	91,650
	第4段階	106,440	108,720	110,730	112,470	114,060
2割		132,570	137,130	141,150	144,630	147,810
3割		158,700	165,540	171,570	176,790	181,560

個室

介護保険一部負担額（1日）※1～5が別途加算されます。

保険外費用

負担割合	所得段階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	個室料（税込）	居住費	食費	教養娯楽費
1割	第1段階	788	863	928	985	1,040	1,650	490	300	200
	第2段階						1,650	490	390	200
	第3段階①						1,650	1,310	650	200
	第3段階②						1,650	1,310	1,360	200
	第4段階						1,650	1,668	2,100	200
2割		1,576	1,726	1,856	1,970	2,080	1,650	1,668	2,100	200
3割		2,364	2,589	2,784	2,955	3,120	1,650	1,668	2,100	200

1ヶ月（30日）あたりの合計金額 ※1～5が別途加算されます。

負担割合	所得段階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割	第1段階	102,840	105,090	107,040	108,750	110,400
	第2段階	105,540	107,790	109,740	111,450	113,100
	第3段階①	137,940	140,190	142,140	143,850	145,500
	第3段階②	159,240	161,490	163,440	165,150	166,800
	第4段階	192,180	194,430	196,380	198,090	199,740
2割		215,820	220,320	224,220	227,640	230,940
3割		239,460	246,210	252,060	257,190	262,140

※1… サービス提供体制強化加算Ⅰ（1日）22円、夜勤体制加算（1日）24円、栄養マネジメント強化加算（1日）11円、在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ（1日）51円、高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ（1日）10円、高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ（1日）5円、生産性向上推進体制加算Ⅱ（1月）10円（2割負担は2倍、3割負担は3倍になります。）

※2…介護職員処遇改善加算（3.9%）

※3…介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）が介護職員処遇改善加算を除く全単位に2.1%

※4…介護職員等ベースアップ等支援加算が介護職員処遇改善加算及び介護職員等特定処遇改善加算を除く全単位に0.8%

※5…地域区分加算7級地（1.4%）

★2人部屋は部屋代として（1日）税別1,000円（消費税込1,100円）が多床室（4人部屋）の料金に加算されます。

★この料金は利用者様のご利用状況により請求金額は変わりますのでご理解願います。

保険外費用

日用品費	200	円/日	（業者委託になります。）
私物洗濯代		実費	（業者委託になります。）
理美容代	1000	円/回	
健康管理費（算定可能な他科受診費用及び医療用消耗品（ストマ用補装具等）		実費	
電気代（テレビ、電気毛布、電気アンカ等電気製品1台における費用）	50	円/日	（税別）

その他、必要な方への加算料金	1割負担	2割負担	3割負担
短期集中リハビリテーション加算（Ⅰ） （入所後3か月以内）	258 円/日	516 円/日	774 円/日
認知症短期集中リハビリテーション加算（Ⅰ） （入所後3か月以内、週3日まで）	240 円/日	480 円/日	720 円/日
認知症短期集中リハビリテーション加算（Ⅱ） （入所後3か月以内、週3日まで）	120 円/日	240 円/日	360 円/日
療養食加算	6 円/食	12 円/食	18 円/食
外泊時療養費	362 円/日	724 円/日	1,086 円/日
外泊時療養費（在宅サービスを利用する場合）	800 円/日	1,600 円/日	2,400 円/日
経口移行加算	28 円/日	56 円/日	84 円/日
経口維持加算（Ⅰ）	400 円/月	800 円/月	1200 円/月
経口維持加算（Ⅱ）	100 円/月	200 円/月	300 円/月
口腔衛生管理加算（Ⅰ）	90 円/月	180 円/月	270 円/月
口腔衛生管理加算（Ⅱ）	110 円/月	220 円/月	330 円/月
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅰ）	53 円/月	106 円/月	159 円/月
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅱ）	33 円/月	66 円/月	99 円/月
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	3 円/月	6 円/月	9 円/月
褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	13 円/月	26 円/月	39 円/月
排せつ支援加算（Ⅰ）	10 円/月	20 円/月	30 円/月
排せつ支援加算（Ⅱ）	15 円/月	30 円/月	45 円/月
排せつ支援加算（Ⅲ）	20 円/月	40 円/月	60 円/月
自立支援推進加算	300 円/月	600 円/月	900 円/月
認知症専門ケア加算（Ⅰ）	3 円/日	6 円/日	9 円/日
認知症専門ケア加算（Ⅱ）	4 円/日	8 円/日	12 円/日
認知症チームケア推進加算（Ⅰ）	150 円/月	300 円/月	450 円/月
認知症チームケア推進加算（Ⅱ）	120 円/月	240 円/月	360 円/月
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200 円/日	400 円/日	600 円/日
科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	60 円/月	120 円/月	180 円/月
緊急時治療管理	518 円/日	1,036 円/日	1,554 円/日
所定疾患施設療養費（Ⅰ）（1月に1回7日まで）	239 円/日	478 円/日	717 円/日
所定疾患施設療養費（Ⅱ）（1月に1回10日まで）	480 円/日	960 円/日	1,440 円/日
協力医療機関連携加算（Ⅰ）（R6年度まで）	100 円/月	200 円/月	300 円/月
協力医療機関連携加算（Ⅰ）（R7年度から）	50 円/月	100 円/月	150 円/月
協力医療機関連携加算（Ⅱ）（R7年度から）	5 円/月	10 円/月	15 円/月
ターミナルケア加算（31日～45日）	72 円/日	144 円/日	216 円/日
ターミナルケア加算（4日～30日）	160 円/日	320 円/日	480 円/日
ターミナルケア加算（2日～3日）	910 円/日	1820 円/日	2730 円/日
ターミナルケア加算（死亡日）	1900 円/日	3800 円/日	5700 円/日
新興感染症等施設療養費（1月に1回5日まで）	240 円/日	480 円/日	720 円/日
入所時、必要となる加算料金	1割負担	2割負担	3割負担
初期加算（Ⅰ）（入所日～30日間）	60 円/日	120 円/日	180 円/日
初期加算（Ⅱ）（入所日～30日間）	30 円/日	60 円/日	90 円/日
入所前後訪問指導加算（Ⅰ）	450 円/回	900 円/回	1,350 円/回
入所前後訪問指導加算（Ⅱ）	480 円/回	960 円/回	1,440 円/回
再入所時栄養連携加算	400 円/回	800 円/回	1,200 円/回
安全対策体制加算	20 円/回	40 円/回	60 円/回
退所時、必要となる加算料金	1割負担	2割負担	3割負担
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）イ	140 円/回	280 円/回	420 円/回
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）ロ	70 円/回	140 円/回	210 円/回
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅱ）	240 円/回	480 円/回	720 円/回
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅲ）	100 円/回	200 円/回	300 円/回
入退所前連携加算（Ⅰ）	600 円/回	1,200 円/回	1,800 円/回
入退所前連携加算（Ⅱ）	400 円/回	800 円/回	1,200 円/回
試行的退所時指導加算	400 円/回	800 円/回	1,200 円/回
退所時情報提供加算（Ⅰ）	500 円/回	1,000 円/回	1,500 円/回
退所時情報提供加算（Ⅱ）	250 円/回	500 円/回	750 円/回
訪問看護指示加算	300 円/回	600 円/回	900 円/回